

Muster-Widerrufsformular

(Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück)

An
Hauthafen GmbH
Singapurstraße 1
20457 Hamburg

Fax: +49 40 32 87 21 90
E-Mail: info@hauthafen.de

Hiermit widerrufe(n) ich/wir(*) den von mir/uns(*) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der

folgenden Waren:

Bestellnummer:

Bestellt am:

erhalten am:

Name des/der Verbraucher(s):

Anschrift des/der Verbraucher(s):

Unterschrift des/der Verbraucher(s):

Datum:

(*)Unzutreffendes streichen.